



0 - COMPLICACIONES RADIOLÓGICAS EN IMAGEN ABDOMINAL SECUNDARIAS A TRATAMIENTO QUIMIOTERÁPICO

M.A. Agote Jemein, A. Astiazaran Rodríguez, M. Poch Zatarain, M. Esnaola Albizu e I. Aguirre Oteiza

Hospital Universitario Donostia, Donostia, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocer los diferentes agentes quimioterápicos, sus mecanismos de acción y las manifestaciones más habituales de su toxicidad.

Revisión del tema: El tratamiento quimioterápico en los pacientes oncológicos ha evolucionado desde los primeros agentes citotóxicos que actúan sobre las células que presentan rápida proliferación celular hasta los nuevos tratamientos que actúan sobre las moléculas diana responsables de la regulación de la actividad celular como el crecimiento y la diseminación tumoral. Es importante conocer los diferentes mecanismos de acción de los quimioterápicos. La toxicidad de la terapia molecular dirigida y los agentes citotóxicos pueden diferir en la presentación clínica como en el hallazgo radiológico. El radiólogo debe conocer las terapias dirigidas aprobadas para los diferentes tipos específicos de cáncer, la toxicidad más habitual y los hallazgos más relevantes que aporten un mejor diagnóstico. Dentro de la terapia molecular dirigida, los fármacos más habituales son los inhibidores de la tirosinkinasa, ac monoclonales y los agentes que inhiben la vía intracelular. Las complicaciones más habituales son: alteraciones hepáticas (alteración de la morfología, esteatosis, enfermedad venooclusiva, trombosis...), afectación del tracto gastrointestinal (enteritis, tiflitis, perforación, neumatosis, enfermedad injerto contra huésped...), peritoneal (ascitis), pancreatitis, trombosis grandes vasos...

Conclusiones: Los quimioterápicos moleculares dirigidos son cada vez más utilizados junto con los agentes citotóxicos por lo que es importante familiarizarse con los hallazgos radiológicos derivados de su mecanismo de acción como de sus complicaciones.